

Primeros auxilios

Cuidados para su hijo en crisis convulsiva

¿Qué hago si mi hijo tiene una crisis convulsiva?

La mayoría de las convulsiones no son emergencias médicas, por eso, lo más importante es darle a su hijo los primeros auxilios. Trate de mantener la calma. Así podrá fijarse en la hora, la duración y darle los primeros auxilios.

Si la crisis dura más de 5 minutos, es una emergencia. Llame al 911. Lleve a su hijo al hospital.

Para dar los primeros auxilios básicos:

Póngalo de lado

Tome el tiempo de la crisis con un reloj o teléfono

No lo sujete

Amortigüe su cabeza

Retire los anteojos y afloje la ropa

Ofrézcale ayuda al pasar la convulsión



¿Qué tipos de crisis convulsivas existen?

Todas las crisis convulsivas son una liberación repentina de energía (descarga eléctrica) en el cerebro. Pueden causar cambios en la forma de actuar de su hijo. Algunas crisis causan una mirada en blanco. Otras hacen que su hijo se desmaye y se ponga rígido o tire los brazos y las piernas. Los diferentes tipos de crisis convulsivas incluyen: crisis convulsivas de ausencia, crisis tónico-clónicas y las focales. Dependiendo del tipo que tenga su hijo, puede variar el cuidado que le da antes y después de la convulsión.

Más información

- Neurología 206-987-2078
- Fuera de horario y fines de semana (operador del hospital) 206-987-2000.
- Consulte con el proveedor de atención médica de su niño
- seattlechildrens.org

Servicios gratis de interpretación

- En el hospital, solicítelo con la enfermera.
- Fuera del hospital, llame a nuestra línea gratis de interpretación: 1-866-583-1527. Menciónale al intérprete el nombre de la persona o extensión que necesita.

Crisis convulsiva de ausencia

Las convulsiones de ausencia son episodios cortos o momentáneos en los que parece que su hijo no está prestando atención. No duran mucho. Puede ser difícil saber si su hijo está teniendo una convulsión o si tiene la mirada perdida porque piensa en algo. Si sabe que su hijo padece de crisis de ausencia, es importante informar a los maestros de la escuela.

¿Qué debo hacer si mi hijo tiene una crisis de ausencia?

Además de los primeros auxilios básicos:

- Vea si su hijo está parpadeando o masticando, o si tiene algún otro movimiento mientras tiene la mirada fija.
- Vea si la crisis se detiene cuando lo toca o lo llama por su nombre.
- Es posible que su hijo necesite escuchar las instrucciones más de una vez.

¿Qué debo hacer después de una crisis de ausencia?

- Consuele a su hijo. Dígale dónde está y qué está pasando.
- Llame a su doctor o proveedor de atención médica.

Crisis convulsiva tónico-clónica

Las crisis tónico-clónicas hacen que el cuerpo del niño se sacuda. Es posible que se desmaye (perder el conocimiento). Puede que tenga dificultad para respirar, verse pálido o gris-azulado y orinarse o defecar en la ropa. También puede tener más saliva de lo normal en la boca.

¿Qué debo hacer si mi hijo tiene una crisis tónico-clónica?

Además de los primeros auxilios básicos:

- No se preocupe si tiene más saliva en la boca.
- Puede que se orine o defeque durante la convulsión. Esto no se puede controlar durante una convulsión.
- No ponga nada en la boca de su hijo ni entre los dientes. No se tragará la lengua. Tampoco es posible evitar que se la muerda.

¿Qué debo hacer después de una crisis tónico-clónica?

- Su hijo probablemente querrá que lo consuele.
- Su hijo puede sentirse confundido, cansado y con sueño.
- Si su hijo se orina o defeca en el pantalón durante la convulsión, ayúdelo a limpiarse. Dígale que sabe que es algo que no puede evitar.
- Llame a su doctor o proveedor de atención médica.
- Si su hijo tiene un trastorno convulsivo y continúa teniendo convulsiones con regularidad, es posible que necesite comenzar a tomar un medicamento o cambiar el medicamento que toma su hijo.

Crisis focal con alteración del conocimiento

También llamada crisis focal con características discognitivas o crisis parcial compleja

Estas crisis pueden ocurrir mientras su hijo está sentado, parado o caminando. Puede actuar de algunas o todas estas formas:

- Tener la mirada en blanco o vidriosa.
- No responder o parecer confundido si le hace una pregunta.
- Se chupa o mueve los labios, o parece masticar.
- Juega nerviosamente con su ropa.
- Parece borracho, drogado o confuso.

¿Qué debo hacer si mi hijo tiene una convulsión focal con alteración del conocimiento?

Además de los primeros auxilios básicos:

- No trate de sujetarlo, excepto para mantenerlo a salvo.
- Si su hijo parece enojado, es mejor no hablarle o discutirle hasta que la crisis haya pasado.

¿Qué debo hacer después de una convulsión focal con conciencia reducida?

- Consuele a su hijo.
 - Dígale dónde está y qué está pasando.
 - Llame al doctor o proveedor de atención médica de su hijo.
-

¿Dónde puedo obtener más información?

En Epilepsy la Fundación de epilepsia - Recursos de primeros auxilios (Foundation - First Aid Resources) puede encontrar más información sobre una *app* de primeros auxilios para crisis convulsivas, además de afiches y videos.

epilepsy.com/learn/seizure-first-aid-and-safety/adapting-first-aid-plans/first-aid/first-aid-resources

Seizure First Aid

How to care for your child if they have a seizure

What do I do when my child has a seizure?

Most seizures are not medical emergencies, so the most important thing you can do is give your child basic first aid. Try your best to stay as calm as possible. This helps you keep track of the time and give first aid.

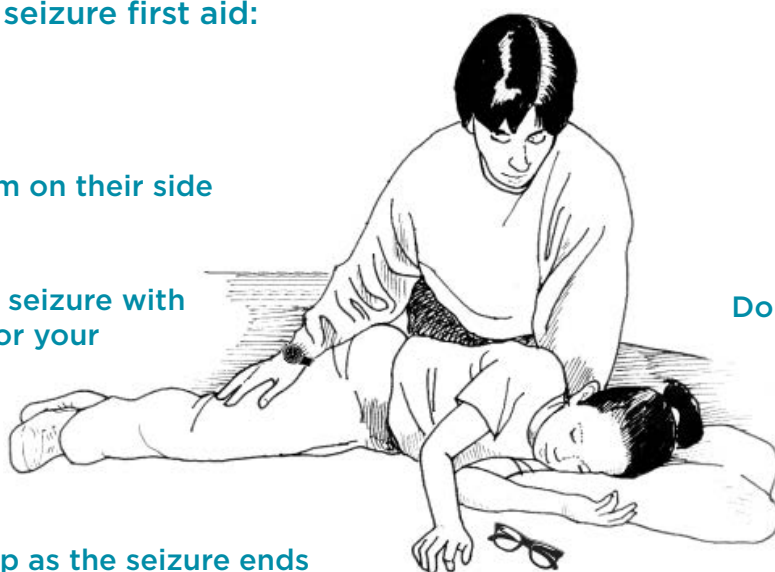
If the seizure lasts more than 5 minutes, it is an emergency. Call 911. Have your child taken to the hospital.

To give basic seizure first aid:

Turn them on their side

Time the seizure with a watch or your phone

Offer help as the seizure ends



Do not hold them down

Cushion their head

Remove glasses and loosen tight clothing

What about different types of seizures?

All seizures are a sudden release of energy (electrical discharge) by the brain. Seizures can cause changes in how your child acts. Some seizures cause a blank stare. Other seizures can cause your child to pass out and to stiffen or jerk their arms and legs. The different kinds of seizures include absence, tonic-clonic and focal seizures. Depending on the type your child has, caring for your child before and after the seizure may vary.

1 of 3

To Learn More

- Neurology 206-987-2078
- After hours and on weekends (hospital operator) 206-987-2000
- Ask your child's healthcare provider
- seattlechildrens.org

Free Interpreter Services

- In the hospital, ask your nurse.
- From outside the hospital, call the toll-free Family Interpreting Line, 1-866-583-1527. Tell the interpreter the name or extension you need.



Absence seizure

Absence seizures are short staring spells or quick moments when your child looks like they are not paying attention. They do not last long. It can be hard to tell if your child is having a seizure or staring into space thinking hard about something. If you know your child has absence seizures, it is important to tell your child's teachers at school.

What should I do if my child has an absence seizure?

In addition to basic seizure first aid:

- Check to see if your child is blinking their eyes or chewing, or if they have any other movements while they are staring.
- See if the seizure stops by touching your child or calling their name.
- Your child may need to hear instructions more than one time.

What should I do after an absence seizure?

- Comfort your child. Let your child know where they are and what is going on.
 - Contact your child's doctor or healthcare provider.
-

Tonic-clonic seizure

Tonic-clonic seizures cause a child's body to jerk. Your child may pass out (become unconscious). They may have a hard time breathing and may look pale or blue. Your child may wet their pants or have a bowel movement. They may have more spit (saliva) in their mouth than usual.

What should I do if my child has a tonic-clonic seizure?

In addition to basic seizure first aid:

- Don't worry if there is extra spit in your child's mouth.
- Your child may urinate or have a bowel movement during a seizure. They cannot control this during a seizure.
- Do not put anything in your child's mouth or between their teeth. Your child will not swallow their tongue. You cannot stop your child from biting their tongue.

What should I do after a tonic-clonic seizure?

- Your child will probably want you to comfort them.
- Your child may be confused, tired and want to sleep.
- If your child wet their pants or had a bowel movement during the seizure, help your child get clean. Tell your child that you know they could not help it.
- Contact your child's doctor or healthcare provider.
- If your child has a seizure disorder and continues having regular seizures, your doctor may need to start your child on medicine or change your child's medicine.

Focal seizure with impaired awareness

Also called focal seizure with dyscognitive features or complex partial seizure

These seizures can happen while your child is sitting, standing or walking. They may act in any or all of these ways:

- Have a blank or glassy stare
- Not respond or seem confused if you ask them a question
- Smack their lips or make or chewing motions
- Fidget with their clothes
- Look drunk, drugged or confused

What should I do if my child has a focal seizure with impaired awareness?

In addition to basic seizure first aid:

- Do not try to hold your child still, except to keep them safe.
- If your child appears angry, it is best not to talk or argue with them until after the seizure.

What should I do after a focal seizure with impaired awareness?

- Comfort your child.
- Let your child know where they are and what is going on.
- Contact your child's doctor or healthcare provider.

Where can I learn more?

You can find more information, including a seizure first aid app, posters and videos at Epilepsy Foundation — First Aid Resources.

[epilepsy.com/learn/seizure-first-aid-and-safety/adapting-first-aid-plans/first-aid/first-aid-resources](https://www.epilepsy.com/learn/seizure-first-aid-and-safety/adapting-first-aid-plans/first-aid/first-aid-resources)